

# **Fullmaktskjema**

|  |
| --- |
| Eg gir følgjande person fullmakt til å opptre på mine vegne i høve min søknad, jf. forvaltningslova § 12. |
| Personopplysningar om den eg gir fullmakt til: |
| Namn: |
| Adresse: |
| Postnummer og stad: |
| Telefon: |
| E-post: |

|  |
| --- |
| Opplysningar om deg som gir fullmakt (fullmaktsgjevar): |
| Namn: |
| Adresse: |
| Postnummer og stad: |
| Telefon: |
| E-post: |
| Fødselsnummer (11 siffer): |
| Stad, dato og underskrift frå deg som gir fullmakt |

Legg ved kopi av fullmaktsgjevar sin ID (Pass eller anna godkjent legitimasjon). Underskrift på ID skal vere synleg.